宇摩ラグビースクール申込書

　　　宇摩ラグビースクールでは、「①ラグビーを通してスポーツを楽しむ心と、友情・礼儀を学ぶ。

②協力・信頼しあう心を学ぶ。③心身の健全育成」を目的に、下記によりラグビースクールを開校

しております。

　　　　　　１．対　　象　　　　幼・保育園・小学１年～６年・中学生（男・女ＯＫ）

　　　　　　２．指 導 者　　　　日本体育協会公認スポーツ指導員・四国中央市ラグビー協会員

　　　　　　３．練 習 日　　　　①毎週土曜日　　　　**９：００～１２：００**

　　　　　　　　　　　　　　　　②毎週水・金曜日　　　**１９：３０～２１：００**

　　　　　　４．場　　所　　　　伊予三島運動公園多目的グラウンド他

　　　　　　５．費　　用　　　　１，０００円／月（幼児は保険料１，０００円／年のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※遠征ゲーム等については随時徴収

　　　　　　６．用　　具　　　　スポーツのできる服装

　　　　　　７．注意事項　　　　練習場には各自で参加のこと

　　　　　　８．問い合せ　　　　事務局　　西　川　浩　史　（℡090-1002-5489）

　　　　　　９．保護者会連絡網

事務局より、下記に記載いただいた携帯アドレス等に連絡メールを送信いたします。

①携帯アドレス、受信者名を必ず記入して下さい。

②スクール連絡用アドレスは、shikokuchuo-rugby-union@docomo.ne.jpです。

申込書提出時に、連絡用アドレスからのメールを受信できるように設定をお願いします。

------------------------------------------------------------------ ｷ　ﾘ　ﾄ　ﾘ ------------------------------------------------------------------------

<申込書受付ルート>

事務局担当コーチ

保険担当コーチ

ユニホーム担当コーチ

保護者会会長

スクール会計

**新規加入申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）参加者氏名 |  | | | 住　所 | |  | | | | |
|  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　　　歳 | | | | | 学　年 | 年 | | | |
| 学校名 |  | | 電　話 | | （自宅）  （携帯） | | | | FAX |  |
| 携帯アドレス | |  | | | | | | メール  受信者名 | |  |

誓　　約　　書

　　年　　　月　　　日

宇摩ラグビースクール　殿

　下記誓約内容を承諾の上、ラグビースクールに参加させます。

１）練習中・試合中・移動中は、貴協会指導員の指示に従います。

２）練習中・試合中・移動中の傷害事故等に関しては、貴協会に対し賠償責任の請求はいたしません。

３）練習中・試合中・移動中の傷害事故等に関しては、貴協会に対し何ら責任の異議を申し立てません。

４）ホームページ及び生徒募集チラシ等に写真が掲載されることに同意いたします。

　　　（個人が特定されないよう、配慮いたします。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印